



X-Plain™

¿Qué es el cáncer del colon?

Sumario

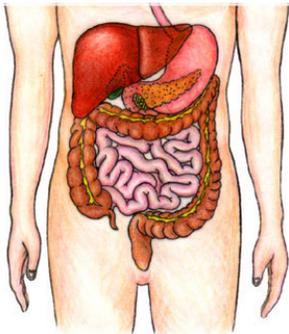
El cáncer del colon es bastante común. Una de cada 15 personas padece de cáncer del colon.

El cáncer del colon es una condición del intestino grueso que amenaza la vida de la persona que lo padece. Sin embargo, si se detecta temprano, existe una gran posibilidad de que se pueda curar.

Este sumario le ayudará a entender qué es el cáncer del colon, y cuáles son las alternativas para su tratamiento.

Anatomía

El colon consiste en el último metro y medio de los intestinos.



D Los alimentos pasan de la boca al esófago, que es el tubo que conecta la boca al estómago.

Luego, los alimentos pasan al estómago, donde se hace la digestión.

Los alimentos digeridos pasan del estómago al intestino delgado, donde estos se digieren aún más, y se absorben parte de sus nutrientes.

Por último, la fibra y los alimentos digeridos llegan al colon. En el colon se absorbe el resto de los nutrientes y se forman las heces.

Antes de ser expulsadas fuera del cuerpo, las heces se almacenan en la última parte del colon, el sigmoide y el recto.

Las arterias proveen sangre al colon, y las venas llevan de vuelta la sangre al corazón.

El tejido linfático y los nódulos linfáticos recogen el exceso de fluido en los intestinos, y lo llevan al torrente sanguíneo.

Los nódulos linfáticos ayudan al colon a combatir infecciones y el cáncer, antes de que se disemine al resto del cuerpo.

El colon tiene diferentes partes:

- El colon ascendente
- El colon transverso
- El colon descendente
- El colon sigmoide
- El recto y el ano

El cáncer y sus causas

El cuerpo está compuesto de células muy pequeñas.

Normalmente las células del cuerpo crecen y mueren de una manera controlada.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

A veces las células crecen y se multiplican de manera descontrolada, lo cual origina un crecimiento anormal, llamado tumor.

Se habla de un tumor benigno o no canceroso si éste no invade los tejidos u órganos vecinos. Por lo general, los tumores benignos no amenazan la vida.

Usualmente, los cánceres como el cáncer del colon empiezan con un crecimiento excesivo de células normales, llamado pólipo. Las células en los pólipos pueden continuar creciendo de manera descontrolada y convertirse en células cancerosas. Si se detectan pólipos en el colon, estos se deben sacar cuanto antes para evitar así que se desarrolle un cáncer. Pero si ya hay células cancerosas en el pólipo, sacarlo a tiempo es aún más importante, antes de que el cáncer se disemina a otras partes del intestino y del cuerpo.

Se habla de un tumor maligno o de cáncer, cuando hay invasión y destrucción de células vecinas. En algunas ocasiones, los cánceres pueden llegar a amenazar la vida del paciente.

Algunas veces, las células cancerosas se diseminan a otras partes del cuerpo a través de los vasos sanguíneos y canales linfáticos.

La linfa es un líquido claro producido por el cuerpo. Su función es recoger los residuos de las células. La linfa viaja a través de vasos especiales y de otras estructuras con forma de frijol, llamadas nódulos linfáticos.

Los tratamientos contra el cáncer tienen como objetivo eliminar o controlar el crecimiento anormal de células cancerosas.

El cáncer recibe su nombre dependiendo del lugar dónde se origina. Un cáncer que se inicia en el colon se llamará cáncer del colon, aun si se disemina a otras partes del cuerpo.

Aunque los médicos pueden identificar el lugar en donde el cáncer ha comenzado, en el caso de un paciente en particular no hay certeza de las causas de la enfermedad.

El cáncer del colon suele ser hereditario. Por eso, las personas con parientes cercanos que han padecido de cáncer del colon deben someterse a un examen regularmente.

Las células contienen material genético o hereditario, llamado cromosomas. Los cromosomas controlan el crecimiento de las células.

El cáncer ocurre como consecuencia de cambios en los cromosomas. Cuando los cromosomas de una célula se convierten en anormales, ésta puede perder la capacidad de controlar su propio crecimiento.

Pueden ocurrir cambios inesperados en el material genético por varias razones. Algunas veces, estos cambios son hereditarios. Hay cambios cromosómicos que ocurren a causa de la exposición a infecciones, drogas, tabaco, agentes químicos u otros factores.

Una inflamación continua en el colon, conocida como colitis puede aumentar la probabilidad de desarrollar cáncer del colon. Las personas con colitis deben someterse a exámenes médicos regularmente, para comprobar si existe algún signo de cáncer del colon.

Los estudios han demostrado que las personas que tienen una dieta alta en fibra y baja en grasa tienen menos probabilidad de desarrollar cáncer de colon que aquéllas personas que comen mucha grasa y muy poca fibra. Otros estudios sugieren que las personas que toman aspirina con regularidad tienen menos probabilidad de tener cáncer de colon.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Síntomas y causas

El mejor método para tratar el cáncer del colon es la detección temprana del cáncer.

Por eso, es importante someterse a exámenes físicos anuales.

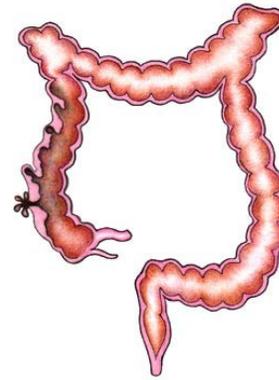
Los exámenes del colon son más exhaustivos dependiendo de :

- La edad
- El historial familiar
- El historial médico del paciente

Los pacientes con enfermedades del colon o con parientes con problemas similares deben someterse a exámenes del colon con mayor frecuencia. Aunque no se detecte durante un examen rutinario, el cáncer del colon se puede manifestar de maneras diferentes.

Usualmente, los vasos sanguíneos afectados por el cáncer son más frágiles que los vasos sanguíneos normales y, por eso, tienden a sangrar con más facilidad. Por esta razón, el cáncer del colon puede producir hemorragias internas en el colon. Entonces, la sangre se mezcla con las heces. El color de las heces dependerá de la distancia entre el cáncer y el recto. Si el cáncer está cerca del recto, la sangre en las heces es de un color rojo intenso. Pero si el cáncer está más lejos del recto, la sangre en las heces es de un color marrón oscuro o un negro carbón.

La sangre en las heces no siempre es un síntoma de cáncer del colon. Otras condiciones médicas como las úlceras, las hemorroides y la colitis pueden causar hemorragias en el intestino o el colon. El cáncer del colon también puede causar cambios en las evacuaciones, como por ejemplo diarrea, estreñimiento y cambios en el grosor de las heces.



Si el cáncer del colon crece, puede causar obstrucción de los intestinos. El paciente padecerá de dolor intenso en el área del abdomen, náuseas, vómitos, y de obstrucción al paso de las heces y gas intestinal. Esto puede ser una emergencia médica y quirúrgica.

El cáncer del colon se suele detectar, antes de que se extienda a otras partes del cuerpo.

Diagnóstico

Se sospecha que existe cáncer del colon, si aparece sangre en las heces durante un examen de heces. Hoy en día, hay un examen para detectar sangre en las heces que es muy simple y se puede hacer rutinariamente.

Si la sangre en las heces no se detecta a tiempo, y el sangrado continua por mucho tiempo, el paciente puede desarrollar anemia. Los síntomas de la anemia incluyen mareos y una sensación de cansancio constante.

Los exámenes digitales rutinarios del recto pueden detectar una lesión creciente en el área del ano o del recto. Es posible que el médico encuentre un pólipo o una lesión cancerosa durante un examen de colon.

Hay dos tipos de exámenes que se realizan con frecuencia. Un tipo de examen se llama sigmoideoscopia. El médico inserta un tubo rígido en el recto y el sigmoide, la última parte

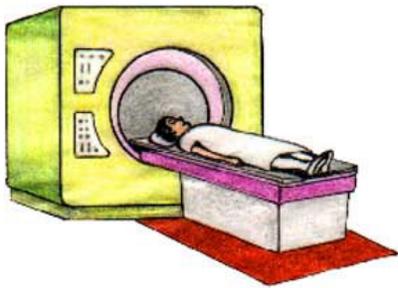
Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

del colon. Cuando se inserta el tubo, el doctor puede ver si existen anomalías.

El otro tipo de examen se llama colonoscopia. En este examen, el médico inserta un tubo más largo y flexible que pasa a través del recto y llega a la primera parte del colon, llamada el colon ascendente. Este examen es más minucioso que la sigmoidoscopia.

Dependiendo de la edad del paciente, y de su historial médico personal y familiar, puede que haya necesidad de hacer uno de estos dos exámenes con cierta regularidad. Además, estos exámenes son necesarios cuando se detecta sangre en las heces sin explicación alguna.

Usualmente, es posible extraer una pequeña muestra de tejido anormal o de pólipos encontrados durante un examen de colon. Este procedimiento se llama biopsia. Esta muestra se envía después a un patólogo, que es un especialista entrenado para detectar cáncer en tejidos, observándolos a través de un microscopio. Si la anomalía parece ser cáncer, se necesitará tratamiento.



También se pueden practicar otros exámenes para diagnosticar el cáncer de colon. Uno de estos exámenes es conocido como TAC. TAC es la sigla de Tomografía Axial Computarizada. Para este examen, se coloca al paciente en una máquina en forma de rosca de pan que tiene un hueco grande. A medida que el cuerpo pasa a través del hueco, se toman rayos X para ver el interior del abdomen.

Una enema de bario es otro tipo de examen que ayuda a diagnosticar el cáncer del colon. Este examen consiste en introducir en el colon, una sustancia líquida blanca, llamada sulfato de bario. Luego, se toman radiografías para visualizar el área de extensión del cáncer.

Alternativas de tratamiento

La mayoría de los pacientes con cáncer del colon tienen que someterse a una cirugía, para sacar la mayor cantidad de tumor que sea posible. Durante la operación, se sacan algunos nódulos linfáticos y se examinan para comprobar si también tienen cáncer.

Si el cáncer se ha extendido a otros órganos en el abdomen, es posible que se saquen las partes de estos órganos que han sido invadidas por el cáncer.

Dependiendo de la ubicación del cáncer en el colon, es posible que el cirujano tenga que redirigir el colon hacia el exterior. Este procedimiento es llamado colostomía. Algunas veces, una colostomía puede cerrarse quirúrgicamente meses más tarde.

Dependiendo de la rapidez con la que crece el cáncer, y si se ha extendido a otros órganos, es posible que sea necesario añadir otros tratamientos. Si es necesario añadir otros tratamientos, su oncólogo le recomendará radioterapia o quimioterapia.

A menudo, la radioterapia se usa en los pacientes, en los que el cáncer les ha afectado mayormente el recto. A veces se administra antes de la operación. La radioterapia consiste en una serie de tratamientos de radiación de alta intensidad, en el área donde se localiza el cáncer. Usualmente, se administra una vez al día durante los días de semana y se completa en unas pocas semanas.

La quimioterapia se administra por boca, o a través de una inyección directamente al

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

torrente sanguíneo. El tratamiento de cáncer utiliza drogas de gran potencia. En ocasiones estas drogas pueden provocar náuseas, vómitos y pérdida del cabello.

Los pacientes con cáncer del colon tienen más probabilidad de sobrevivir si el cáncer se detecta temprano, y si la persona se somete a una cirugía.

Resumen

El cáncer del colon es una condición médica que afecta a aproximadamente el 7% de la población.

Usualmente, se recomienda cirugía para sacar el cáncer del colon y por lo general, ésta tiene bastante buen resultado. La radioterapia y la quimioterapia pueden ayudar a reducir la probabilidad de que el cáncer se extienda.

La detección temprana del cáncer es fundamental para la supervivencia. Por esta razón, es importante someterse a exámenes regulares que ayuden a detectar el cáncer en su fase temprana.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.